

Name: ..... Matrikel-Nr: .....

Lehramt für Sonderpädagogik

Lehramt an Werkreal-, Haupt- und Realschulen

## Nachweis der Studienleistungen im Modul ‚Grundlagen des Sprechens‘

Die erfolgreiche Teilnahme an der Veranstaltung ..... ..

im WS/SoSe.....

wird bestätigt.

wird nicht bestätigt.

.....  
Datum

.....  
Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift der Lehrkraft

Stempel